



DP-020 - PROLONGACIÓN DEL TRATAMIENTO QUIMIOTERÁPICO EN PACIENTES PALIATIVOS: INFLUENCIA DE LA EDAD. EXPERIENCIA EN UN HOSPITAL DE ESPECIALIDADES DEL SAS

D. Ramírez Yesa, E. de la Hoz Adame, M. Rodríguez Mora y B. Domínguez Fuentes

Medicina Interna. Hospital Universitario de Puerto Real. Puerto Real (Cádiz).

Resumen

Objetivos: Evaluar si la edad influye en el empleo de quimioterapia (QT) en la etapa final de la vida en pacientes oncológicos en seguimiento por el Equipo de Soporte de Cuidados Paliativos (ESCP) de nuestra área.

Material y métodos: Estudio descriptivo retrospectivo de las historias de los pacientes incluidos en el programa del ESCP de nuestra área, que fallecieron entre julio a diciembre de 2017. Se revisaron las historias de los pacientes que recibieron QT en su último año de vida. Se dividieron y correlacionaron según edad (mayor o menor de 65 años) y tiempo transcurrido desde último ciclo al fallecimiento (en el año previo hasta 90 días antes, entre 90 y 30 días antes y en los últimos 30 días de vida).

Resultados: De los pacientes incluidos en programa de seguimiento domiciliario por el ESCP, fallecieron en el periodo estudiado 154 pacientes. De éstos, 70 pacientes (45,45%) recibieron QT en el último año de vida. La edad media fue 66 años. Tenían 65 años o menos, el 51,42% (21 hombres y 15 mujeres) y más de 65 años el 48,57% (18 hombres y 16 mujeres). En el primer grupo, el 5,5% recibieron QT en los 30 días previos a su muerte, el 36,11% en los 90 días previos y el 58,33% en más de 90 días (y menos del año) previo a su fallecimiento. En el segundo grupo, los porcentajes fueron: el 5,5% en los 30 días previos a su fallecimiento, el 29,41% antes de los 90 días y el 64,70% en más de 90 días (y menos del año) previo a su muerte.

Discusión: Existe un importante porcentaje de los pacientes fallecidos en seguimiento por el ESCP que continúa recibiendo QT paliativa en el último año de vida, y un porcentaje no despreciable en los últimos 30 días de vida. En esta última etapa de la vida deberían evaluarse las expectativas del tratamiento y su impacto sobre la calidad de vida cuando se conoce un mal pronóstico a corto plazo. Los pacientes mayores de 65 años posiblemente padezcan más patologías y recibir QT paliativa puede provocarle mayores efectos secundarios.

Conclusiones: No existen diferencias significativas en cuanto al tratamiento QT al final de la vida de nuestros pacientes oncológicos paliativos, en función de la edad. Un porcentaje no despreciable de pacientes en ambos grupos de edad reciben tratamiento QT en los últimos 30 días de vida.